#	NOMBRE PRODUCTO	MARCA	FABRICANTE, COMERCIALIZADOR O IMPORTADOR	PRESENTACIÓN	DOCUMENTO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	No. DE LOTE / SERIAL	CANTIDAD DECOMISADA	UNIDAD DE MEDIDA	**CAUSAL APLICACIÓN MEDIDA

AL: Producto alterado **AD**: Producto adulterado **PC**: Producto Contaminado **DO**: Documentación **IPU**: Incumplimiento publicidad **NA**: No autorizado para su comercialización
FR: Producto fraudulento **DC**: Desviación de canal comercial **RO**: Incumplimiento rotulado

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ